

B) INVESTIGACION EPIZOOTIOLOGICA
I. ANTECEDENTES

IDENTIFICACION

VACUNACION	22.	ENFERMEDAD	FECHA	# ANIM.	TIPO BIOLOGICO	NOMBRE LABORATORIO	
TRATAMIENTOS	23.	ENFERMEDAD	FECHA	PRODUCTOS(S)	DOSIS / CONC	FRECUENCIA	DURACION

II. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA ENFERMEDAD

24. PROBABLE FUENTE INFECCION		25. MECANISMO TRANSMISION		26. CASOS ANTERIORES	
				FECHA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
27. CASOS UNID. PROD. VECINAS		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		28. CASOS EN LA REGION	
DONDE:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
FECHA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				FECHA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
29. MOVILIZACION DE ANIMALES (ULTIMOS 30 DIAS)					
INGRESOS	ESPECIE	NUM.	FECHA	PROCEDENCIA / DESTINO	
EGRESOS					
30. FUENTE DE AGUA			31. TIPO DE INSTALACIONES Y ALOJAMIENTO		
RIO <input type="checkbox"/>					
POZO <input type="checkbox"/> LAGUNA <input type="checkbox"/> AGUAJE <input type="checkbox"/>					
RED MPAL. <input type="checkbox"/> CANAL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>					
32. DISPOSICION DE BASURAS		33. DISPOSICION DE EXCRETAS		34. CONTROL DE FAUNA NOCIVA	

IDENTIFICACION

--

C) MEDIDAS ZOOSANITARIAS APLICADAS
I. MEDIDAS DE CONTROL DEL PROBLEMA

35.	VACUNACION	ENFERMEDAD	FECHA	# ANIM.	TIPO BIOLÓGICO	NOMBRE LAB	LOTE	
36.	TRATAMIENTOS	ENFERMEDAD	FECHA	PRODUCTOS(S)	DOSIS / CONC	FRECUENCIA	DURACION	
37.	CUARENTENA	ANIMALES	FECHA DE INICIO	PRECAUT.	DEFINITIVA		38. TIPO DE PRODUCTOS(S) CUARENTENADO(S)	
		PRODUCTOS	FECHA DE INICIO	PRECAUT.	FOCAL	PERIFOCAL		39. AISLAMIENTO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OTRAS MEDIDAS IMPLANTADAS

II. SANEAMIENTO BASICO

40.	ELIMINACION	LIMPIEZA			DESINFECCION			
		CATEGORIA	FECHA	PRODUCTO	FECHA	PRODUCTO	CONCENT.	
		LOCALES						
		INSTALACIONES						
		VEHICULOS						
41.	ELIMINACION	CATEGORIA	ESPECIFICAR	FECHA	METODO	42. SACRIFICIO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> UNID. PROD. <input type="checkbox"/> RASTRO <input type="checkbox"/>		
		MAT./ EQUIPO				ESPECIE	NUM.	FECHA
		PRODUCTOS						
		BASURAS						
		EXCRETAS						
FAUNA								
43. DISPOSICION DE CADAVERES <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		ENTERRAMIENTO <input type="checkbox"/>		CREMACION <input type="checkbox"/>	INDUSTRIALIZACION <input type="checkbox"/>	FECHA	OTRO	

D) CIERRE DEL CASO

44. FECHA								
45.	POB. FINAL		No. ENFERMOS		No. MUERTOS		No. SACRIFICADOS	
	ESPECIE	JOVENES	ADULTOS	JOVENES	ADULTOS	JOVENES	ADULTOS	ADULTOS

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INVESTIGACION